●●●年●月●日

●●●

八王子市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| サロン名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者氏名 |  | 印 |  |

年度　八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業

（　変更　・　休止　）申請書

事業の（　変更　・　休止　）をしたいため、八王子市ふれあい・いきいきサロン活動支援事業補助金交付要綱第１０条・第１１条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 新 | 旧 |
| サロン名（※） |  |  |
| 代表者住所（※） |  |  |
| 代表者氏名（※） |  |  |
| 代表者連絡先 |  |  |
| 活動場所・時間 |  |  |
| その他 |  |  |

（※）の項目を変更した場合は「口座振替依頼書」も併せて提出してください。